

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko/Firma

Adres:

Telefon:

E-mail:

LECH SYSTEM Tomasz Lech

Bobrowa 204C

39-203 Bobrowa

TABELA REKLAMACJI

TOWAR <i>(nazwa, model)</i>	
NUMER ZAMÓWIENIA	
NUMER PARAGONU/FAKTURY LUB INNEGO DOKUMENTU <i>(podanie nr paragonu/ faktury lub innego dokumentu nie jest obowiązkowe)</i>	
DATA ZAKUPU	
OPIS NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ	
DATA UJWANIENIA SIĘ NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ	

ŻĄDANIE KLIENTA	<ol style="list-style-type: none">1. <input type="checkbox"/> naprawa,2. <input type="checkbox"/> wymiana,3. <input type="checkbox"/> obniżenie ceny,4. <input type="checkbox"/> odstąpienie od umowy <p>(właściwe zaznaczyć)</p> <p>W przypadku reklamacji składanej przez konsumenta lub przedsiębiorcę na prawach konsumenta punkt 3 lub 4 powyżej w sytuacjach określonych w art. 43e ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2014 o prawach konsumenta.</p>
------------------------	--

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU <i>(nr rachunku, imię i nazwisko, adres)</i>	

.....
(podpis klienta)